PREFEITURA DE OSASCO
CIDADE DA FAMÍLIA E QUE ABRAÇA
Secretaria de Assistência Social

ORDEM DE SERVIÇO EXTERNO

Identificação do Servidor

Nome: _____ Matrícula: _____

Cargo/Função: _____ Locação: _____

Data da Realização

Dia: _____ Inicio: _____ Fim: _____

Justificativa:

_____
_____
_____
_____

Assinaturas

_____
_____

Servidor
Chefia Imediata

Data: ___/____/____ Data: ___/____/____

PREFEITURA DE OSASCO
CIDADE DA FAMÍLIA E QUE ABRAÇA
Secretaria de Assistência Social

Identificação do Servidor

Nome: _____ Matrícula: _____

Cargo/Função: _____ Locação: _____

Data da Realização

Dia: _____ Inicio: _____ Fim: _____

Justificativa:

_____
_____
_____
_____

Assinaturas

_____

_____

Servidor

Chefia Imediata

Data: ___/____/____ Data: ___/____/____